



ISSN 2226-1230 (Print)
ISSN 2413-4260 (Online)

НЕОНАТОЛОГІЯ, ХІРУРГІЯ ТА ПЕРИНАТАЛЬНА МЕДИЦИНА

NEONATOLOGY, SURGERY AND PERINATAL MEDICINE

Т. IX, № 1(31), 2019



Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»
Всеукраїнська громадська організація
«Асоціація неонатологів України»



ISSN 2226-1230 (Print)
ISSN 2413-4260 (Online)

Том IX, №1(31), 2019

DOI: 10.24061/2413-4260.IX.1.31.2019

НЕОНАТОЛОГІЯ, ХІРУРГІЯ ТА ПЕРИНАТАЛЬНА МЕДИЦИНА

Щоквартальний медичний науково-практичний журнал Свідоцтво про державну реєстрацію
Видається з 2011 р. Серія KB №18106-6906P від 2.09.2011 р.

Засновники: Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет»
Всеукраїнська громадська організація «Асоціація неонатологів України»

Рішенням Атестаційної колегії Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України №893 від 04.07.2013 р. видання внесено до Переліку наукових фахових видань України, рекомендованих для публікації результатів дисертаційних робіт.
Згідно Наказу Міністерства освіти і науки України від 15.01.2018 р. за №32, зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 06.01.2018 р. за № 148/31600, науковим фаховим виданням, включеним до Переліку наукових фахових видань України на день набрання чинності цим наказом, присвоєно категорію "В" строком на два роки.

Журнал включений у каталоги та наукометричні бази: Національна бібліотека ім. В.І. Вернадського (National Library of Ukraine), «Українська науково-освітня телекомунікаційна мережа URAN (Open Journal Systems)», "Українські наукові журнали", "Международная редакция", CrossRef, WorldCat, eLIBRARY, Google Академія, Science library index, Directory of Research Journals Indexing, SmartPress, VuzLib, OpenAIRE, Index Copernicus, BASE.

НЕОНАТОЛОГИЯ, ХИРУРГИЯ И ПЕРИНАТАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА медицинский научно-практический журнал

NEONATOLOGY, SURGERY AND PERINATAL MEDICINE
medical scientific journal

Key title: Neonatologîa, hirurgiâ ta perinatał'na medicina (Online)
Abbreviated key title: Neonatol. hir. perinat. med. (Online)

ГОЛОВНІ РЕДАКТОРИ:

Бойчук Тарас Миколайович – д.м.н., професор, ректор Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет» (м. Чернівці, Україна)

Знаменська Тетяна Костянтинівна – д.м.н., професор, заступник директора з перинатальної медицини ДУ "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О. М. Лук'янової Національної медичної академії України", завідувача відділення неонатології, Президент Всеукраїнської громадської організації «Асоціація неонатологів України», заслужений лікар України, спеціальність "Неонатологія" (м. Київ, Україна)

РЕДАКЦІЙНА РАДА:

Заступники головного редактора:

Годованець Юлія Дмитрівна – д.м.н., професор, професор кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Вищого державного навчального закладу України "Буковинський державний медичний університет", спеціальність "Неонатологія" (м. Чернівці, Україна)

Юзько Олександр Михайлович – д.м.н., професор, завідувач кафедри акушерства та гінекології Вищого державного навчального закладу України "Буковинський державний медичний університет", спеціальність "Акушерство та гінекологія" (м. Чернівці, Україна)

Горбатюк Ольга Михайлівна – д.м.н., професор, професор кафедри дитячої хірургії Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, спеціальність "Дитяча хірургія" (м. Київ, Україна)

Наукові консультанти:

Антипкін Ю.Г. – академік НАМН України, д.м.н., професор, директор ДУ "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О. М. Лук'янової Національної медичної академії України", спеціальність "Педіатрія" (м. Київ, Україна)

Гречанина О.Я. – член-кореспондент НАМН України, д.м.н., професор, директор Українського інституту клінічної генетики ВДНЗ "Харківський державний медичний університет МОЗ України", спеціальність "Медична генетика" (м. Харків, Україна)

Шуцько С.Є. – член-кореспондент НАМН України, д.м.н., професор, завідувач кафедри неонатології Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика, спеціальність "Неонатологія" (м. Київ, Україна)

Дронова В.Л. – д.м.н., професор, перший заступник директора з науково-організаційної роботи ДУ "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О. М. Лук'янової Національної медичної академії України", керівник відділення оперативної гінекології, спеціальність "Акушерство та гінекологія" (м. Київ, Україна)

Пашенко Ю.В. – д.м.н., професор, завідувач кафедри дитячої хірургії та дитячої анестезіології Харківського національного медичного університету, спеціальність "Дитяча хірургія" (м. Харків, Україна)

Ципкун А.Г. – д.м.н., професор, завідувач лабораторії патологічної фізіології і клінічної фармакології ДУ "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О. М. Лук'янової Національної медичної академії України", спеціальність "Клінічна фармакологія" (м. Київ, Україна)

Наукові редактори розділів журналу:

неонатологія – **Клименко Т.М.**, д.м.н., професор (м. Харків, Україна)

неонатальна хірургія – **Лосев О.О.**, д.м.н., професор (м. Одеса, Україна)

акушерство та гінекологія – **Кравченко О.В.**, д.м.н., професор (м. Чернівці, Україна)

пренатальна діагностика – **Лук'янова І.С.**, д.м.н., професор (м. Київ, Україна)

педіатрія – **Нечитайло Ю.М.**, д.м.н., професор (м. Чернівці, Україна)

медична генетика – **Горovenко Н.Г.**, член-кореспондент НАМН України, д.м.н., професор (м. Київ, Україна)

Відповідальний за випуск журналу "Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина" Т.IX, №1(31), 2019:

Бабінцева А.Г. – к.м.н., асистент кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Вищого державного навчального закладу України "Буковинський державний медичний університет" (м. Чернівці, Україна)

Відповідальний редактор електронної версії журналу в системі Open Journal Systems (OJS):

Годованець О.С. – к.м.н., доцент кафедри педіатрії, неонатології та перинатальної медицини Вищого державного навчального закладу України "Буковинський державний медичний університет" (м. Чернівці, Україна)

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ:

НЕОНАТОЛОГІЯ:

Амбалаванан Н. (м. Бірмінгем, США)
Батман Ю.А. (м. Київ, Україна)
Воробйова О.В. (м. Київ, Україна)
Дессі А. (м. Кальярі, Італія)
Добрянський Д.О. (м. Львів, Україна)
Ковальова О.М. (м. Полтава, Україна)
Куріліна Т.В. (м. Київ, Україна)
Куртяну А.М. (м. Кишинев, Республіка Молдова)
Ліхачова А.С. (м. Харків, Україна)
Мавропуло Т.К. (м. Дніпро, Україна)
Мазманян П.А. (м. Єреван, Вірменія)
Павлишин Г.А. (м. Тернопіль, Україна)
Полін Р. (м. Нью-Йорк, США)
Похилько В.І. (м. Полтава, Україна)
Редько І.І. (м. Запоріжжя, Україна)
Рейтерер Ф. (м. Грац, Австрія)
Ріга О.О. (м. Харків, Україна)
Суліма О.Г. (м. Київ, Україна)
Тіщенко В.А. (м. Дніпро, Україна)
Чуйко М.М. (м. Львів, Україна)
Шевченко Л.І. (м. Київ, Україна)
Яблонь О.С. (м. Вінниця, Україна)

НЕОНАТАЛЬНА ХІРУРГІЯ:

Аверін В.І. (м. Мінськ, Беларусь)
Бабуч С.І. (м. Кишинев, Молдова)
Боднар Б.М. (м. Чернівці, Україна)
Боднар О.Б. (м. Чернівці, Україна)
Гончар В.В. (м. Київ, Україна)
Гулієв Ч.Б. (м. Баку, Азербайджан)
Давиденко В.Б. (м. Харків, Україна)
Калішук О.А. (м. Київ, Україна)
Конопільський В.С. (м. Вінниця, Україна)
Ксьонз І.В. (м. Полтава, Україна)
Крицький І.О. (м. Тернопіль, Україна)
Левицька С.А. (м. Чернівці, Україна)

Лосев О.О. (м. Одеса, Україна)
Македонський І.О. (м. Дніпро, Україна)
Мельниченко М.Г. (м. Одеса, Україна)
Микиєв К.М. (м. Бишкек, Киргизстан)
Момотов А.О. (м. Київ, Україна)
Наконечний А.Й. (м. Львів, Україна)
Рибальченко В.Ф. (м. Київ, Україна)
Руденко С.О. (м. Київ, Україна)
Савицька Е. (м. Варшава, Польща)
Сокольник С.О. (м. Чернівці, Україна)
Фофанов О.Д. (м. Івано-Франківськ, Україна)

АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ:

Андрієць О.А. (м. Чернівці, Україна)
Абрамян Р.А. (м. Єреван, Вірменія)
Авраменко Т.В. (м. Київ, Україна)
Багірова Х.Ф. (м. Баку, Азербайджан)
Венцківський Б.М. (м. Київ, Україна)
Венцківська І.Б. (м. Київ, Україна)
Воробйова І.І. (м. Київ, Україна)
Бойчук А.В. (м. Тернопіль, Україна)
Геряк С.М. (м. Тернопіль, Україна)
Гнатко О.П. (м. Київ, Україна)
Грищенко О.В. (м. Харків, Україна)
Громова А.М. (м. Полтава, Україна)
Дубоссарська З.М. (м. Дніпро, Україна)
Жук С.І. (м. Київ, Україна)
Каліновська І.В. (м. Чернівці, Україна)
Макарчук О.М. (м. Івано-Франківськ, Україна)
Маркін Л.Б. (м. Львів, Україна)
Назаренко Л.Г. (м. Харків, Україна)
Лонгфорд Н.Т. (м. Лондон, Великобританія)
Окоєв Г.Г. (м. Єреван, Вірменія)
Папігашвілі О.М. (м. Тбілісі, Грузія)
Пирогова В.І. (м. Львів, Україна)
Потапов В.О. (м. Дніпро, Україна)
Резніченко Г.І. (м. Запоріжжя, Україна)

Тихоненко І.В. (м. Мінськ, Білорусь)
Тучкіна І.О. (м. Харків, Україна)
Хомасурідзе А.Г. (м. Тбілісі, Грузія)
Щербина М.О. (м. Харків, Україна)

ПЕДІАТРІЯ:

Аряєв М.Л. (м. Одеса, Україна)
Боконбаєва С.Д. (м. Бішкек, Киргизія)
Годованець О.І. (м. Чернівці, Україна)
Гончарь М.О. (м. Харків, Україна)
Денисова М.Ф. (м. Київ, Україна)
Іванько О.Г. (м. Запоріжжя, Україна)
Квашніна Л.В. (м. Київ, Україна)
Котова Н.В. (м. Одеса, Україна)
Кирилова Л.Г. (м. Київ, Україна)
Кіані М. (м. Машхад, Іран)
Кривопустов С.П. (м. Київ, Україна)
Крючко Т.О. (м. Полтава, Україна)
Марушко Т.В. (м. Київ, Україна)
Починок Т.В. (м. Київ, Україна)
Сенаторова Г.С. (м. Харків, Україна)
Сміян І.С. (м. Тернопіль, Україна)
Сокольник С.В. (м. Чернівці, Україна)
Сорокман Т.В. (м. Чернівці, Україна)
Токарчук Н.І. (м. Вінниця, Україна)
Траверсе Г.М. (м. Полтава, Україна)
Шадрін О.Г. (м. Київ, Україна)
Яценко Ю.Б. (м. Київ, Україна)

МЕДИЧНА ГЕНЕТИКА:

Арбузова С.Б. (м. Донецьк, Україна)
Веропотвелян М.П. (м. Кривий Ріг, Україна)
Галаган В.Д. (м. Київ, Україна)
Гнатейко О.З. (м. Львів, Україна)
Ластівка І.В. (м. Чернівці, Україна)
Тимченко О.І. (м. Київ, Україна)

Рекомендовано до друку та поширення через мережу Internet рішенням Вченої ради
Вищого державного навчального закладу України «Буковинський державний медичний університет»
Протокол №7 від 28.02.2019 року

НАУКОВА РЕДАКЦІЯ ЖУРНАЛУ

Редакційно-видавничий відділ Вищого державного навчального закладу України

"Буковинський державний медичний університет"

Адреса: 58002, Чернівці, площа Театральна, 2

Код ЄДРПОУ 02010971

Керівник відділу - Стахова Тетяна Сергіївна

Контактний телефон: +38 (0372) 52-39-63

e-mail: print@bsmu.edu.ua

ВИДАВЕЦЬ

ТОВ «Редакція журналу «Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина»

Адреса: 04053, м. Київ, пров. Бехтерівський, 4Б, оф. 47

Код ЄДРПОУ 42656224

Директор видавництва - Шейко Ірина Петрівна

Контактні телефони: +380687000053

e-mail: rkdvita@gmail.com

Передплатний індекс: 89773.

Адреса для листування: Театральна площа, 2, м. Чернівці, 58002, Україна. Заступнику головного редактора журналу "Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина" професору Годованець Юлії Дмитрівні.

Контактний телефон: +38(050)6189959

E-mail: neonatology@bsmu.edu.ua

Офіційний web-сайт журналу: <http://neonatology.bsmu.edu.ua/>

(Українська науково-освітня телекомунікаційна мережа "URAN", проект «Наукова періодика України, в рамках некомерційного проекту Public Knowledge Project, web-сайт Open Journal Systems (OJS).

Електронна версія журналу представлена:

Національна бібліотека ім. В.І.Вернадського (м. Київ, Україна), Наукова періодика України, №347,

web-сайт: <http://www.irbis-nbuv.gov.ua/>

Вищий державний навчальний заклад України «Буковинський державний медичний університет» (м. Чернівці, Україна),

web-сайт: http://www.bsmu.edu.ua/uk/science/scientific_mags_bsmu/neonatal

Журнал розсилається згідно Державного реєстру у провідні бібліотеки,

державні установи та вищі медичні навчальні заклади України.

Публікаційна етика журналу відповідає положенню «Єдині вимоги до рукописів, що представляються

в біомедичні журнали, підготовки та редагування біомедичних публікацій»

Міжнародного Комітету Редакторів Медичних Журналів

(International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE): <http://www.icmje.org/>



ЗМІСТ**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ПІДГОТОВКИ
МЕДИЧНИХ ФАХІВЦІВ В УКРАЇНІ**

*Ю. Г. Антипкін, Т. К. Знаменська, О. В. Воробйова,
І. Е. Кузнецов, О. О. Дженчако*
ПРАКТИЧНІ КРОКИ ЩОДО УДОСКОНАЛЕННЯ
ДІАГНОСТИКИ СПАДКОВИХ ХВОРОБ ОБМІНУ
РЕЧОВИН У НОВОНАРОДЖЕНИХ
ТА ДІТЕЙ СТАРШОГО ВІКУ В УКРАЇНІ.....5

**РЕЗУЛЬТАТИ ДИСЕРТАЦІЙНИХ
ТА НАУКОВО-ДОСЛІДНИХ РОБІТ****НЕОНАТОЛОГІЯ**

*О. М. Ковальова, В. І. Похилько, Н. С. Артьомова,
Ю. І. Чернявська, А. В. Слюсарєва*
ВНУТРІШНЬОШЛУНОЧКОВІ КРОВОВИЛИВИ
В НЕОНАТОЛОГІЇ: ПРОГНОЗУВАННЯ ВИНИКНЕННЯ
ЛЕТАЛЬНИХ ВИПАДКІВ У ПЕРЕДЧАСНО
НАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ.....16

Д. М. Сурков
АНАЛІЗ ЗАСТОСУВАННЯ ЦИТИКОЛІНУ
У ДОНОШЕНИХ НОВОНАРОДЖЕНИХ
В ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ГІПОКСИЧНО-ІШЕМІЧНОЇ
ЕНЦЕФАЛОПАТІЇ.....23

НЕОНАТАЛЬНА ХІРУРГІЯ

*Н. А. Мацєгора, Л. П. Омельян,
М. Г. Мельниченко, В. А. Гудзь*
ХІРУРГІЧНІ УСКЛАДНЕННЯ ПІСЛЯ
ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНОЇ ВАКЦИНАЦІЇ
ТА ПІДХОДИ ДО ЇХ ЛІКУВАННЯ.....30

АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ

Н. С. Вереснюк, В. І. Пирогова
ГІСТЕРОСКОПІЯ В ДІАГНОСТИЦІ
ТА ЛІКУВАННІ АНОМАЛІЙ РОЗВИТКУ МАТКИ
У ПАЦІЄНТОК З НЕВИНОШУВАННЯМ
ВАГІТНОСТІ.....35

О. М. Крупник
РАЦІОНАЛЬНЕ РОЗРОДЖЕННЯ ЖІНОК
ІЗ МІОМОЮ МАТКИ ПРИ ТАЗОВОМУ
ПЕРЕДЛЕЖАННІ ПЛОДА - ЗНИЖЕННЯ
ПОКАЗНИКІВ МАТЕРИНСЬКОЇ
ЗАХВОРЮВАННОСТІ.....42

Е. А. Панчук
СТАН ЗГОРТАЮЧОЇ СИСТЕМИ КРОВІ
У ВАГІТНИХ ІЗ ЗАГРОЗОЮ ПЕРЕДЧАСНИХ
ПОЛОГІВ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ
МЕТАБОЛІЧНОЇ ТЕРАПІЇ.....47

С. П. Посохова, К. О. Ніточко
КЛІНІЧНА ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ КОМПЛЕКСНОГО
ПІДХОДУ ДО ПРОФІЛАКТИКИ ВНУТРІШНЬОМАТКОВОЇ
ІНФЕКЦІЇ ПРИ ПЕРЕДЧАСНОМУ РОЗРИВІ
ПЛОДОВИХ ОБЛОНОК ТА НЕДОНОШЕНІЙ
ВАГІТНОСТІ.....51

Д. М. Шурко, М. І. Шурко
СТАН ФЕТО-ПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСУ
ПРИ ВРОДЖЕНИХ ВАДАХ РОЗВИТКУ ПЛОДА
У ПОСДНАННІ ІЗ ПЛАЦЕНТАРНОЮ
ДИСФУНКЦІЄЮ.....56

АНАЛІТИЧНІ ОГЛЯДИ

*А. Г. Бабінцева, Ю. Д. Годованець,
Л. В. Агафоновна, І. В. Кошурба*
ОСОБЛИВОСТІ ФУНКЦІОНАЛЬНОГО СТАНУ СЕЧОВОЇ
СИСТЕМИ У НОВОНАРОДЖЕНИХ ДІТЕЙ ТА ЇЇ РОЛЬ
У ПІДТРИМЦІ ГОМЕОСТАЗУ ОРГАНІЗМУ
(ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРИ).....61

CONTENTS**ACTUAL ISSUES OF PREPARATION
MEDICAL SPECIALISTS IN UKRAINE**

*Yu. G. Antipkin, T. K. Znamenskaya, O. V. Vorobyova,
I. E. Kuznetsov, A. A. Dzhenchako*
PRACTICAL STEPS TO IMPROVE
THE DIAGNOSTICS OF INHERITED
METABOLIC DISEASES IN NEWBORNS
AND OLDER CHILDREN IN UKRAINE.....5

**RESULTS THESIS
AND SCIENTIFIC-RESEARCH****NEONATOLOGY**

*O. M. Kovalova, V. I. Pokhylko, N. S. Artyomova,
Yu. I. Cherniavska, A. V. Slyusareva*
INTRAVENTRICULAR HEMORRHAGES IN
NEONATOLOGY: PREDICTION
OF THE LETHAL CASES
IN PREMATURE INFANTS.....16

D. M. Surkov
ANALYSIS OF USING OF CITICOLINE
IN TERM NEWBORNS DURING
THE ACUTE PERIOD OF HYPOXIC
ISCHEMIC ENCEPHALOPATHY.....23

NEONATAL SURGERY

*N. A. Matsehora, L. P. Omelian,
M. G. Melnychenko, V. A. Gudz*
SURGICAL COMPLICATIONS AFTER
ANTITUBERCULOSIS VACCINATION AND
APPROACHES TO THEIR TREATMENT.....30

OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

N. Veresnyuk, V. Pyrohova
HYSTEROSCOPY IN THE DIAGNOSIS
AND TREATMENT OF UTERUS
ANOMALIES IN PATIENTS WITH
PREGNANCY LOSS.....35

O. M. Krupnyk
RATIONAL DELIVERY FOR WOMEN
WITH UTERAL FIBROID AND BREECH
PRESENTATION AND DECREASING
THE INDEXES OF MATERNAL
MORBIDITY.....42

E. A. Panchuk
THE STATE OF THE BLOOD COAGULATION SYSTEM
IN PREGNANT WOMEN WITH THE THREAT OF
PRETERM BIRTH WHEN USING METABOLIC
THERAPY.....47

S. P. Posokhova, K. O. Nitochko
CLINICAL PERFORMANCE EVALUATION OF
AN INTEGRATED APPROACH TO PREVENTION
INTRAUTERINE INFECTION OF PREMATURE
RUPTURE OF MEMBRANES AND PRETERM
PREGNANCY.....51

D. M. Shchurko, M. I. Shchurko
THE STATE OF THE FETUS
CIRCULATION IN CONGENITAL
MALFORMATIONS OF THE FETUS
WITH PLACENTAL DYSFUNCTION.....56

ANALYTICAL REVIEWS

*A. G. Babintseva, Y. D. Hodovanets,
L. V. Agafonova, I. V. Koshurba*
PECULIARITIES OF THE URINARY SYSTEM
FUNCTIONAL STATE IN NEONATES AND ITS ROLE
IN MAINTENANCE OF THE BODY HOMEOSTASIS
(LITERARY REVIEW).....61

УДК: 618.39-085.272-06:616.151.5
DOI:10.24061/2413-4260.IX.1.31.2019.7

Е.А. Панчук

Одеський національний медичний університет
(м. Одеса, Україна)

СТАН ЗГОРТАЮЧОЇ СИСТЕМИ КРОВІ У ВАГІТНИХ ІЗ ЗАГРОЗОЮ ПЕРЕДЧАСНИХ ПОЛОГІВ ПРИ ЗАСТОСУВАННІ МЕТАБОЛІЧНОЇ ТЕРАПІЇ

Резюме

Вступ. Частота передчасних пологів залишається незмінною протягом багатьох років попри багаточисельні дослідження. Перинатальна смертність недоношених дітей майже у 30 разів вища у порівнянні з дітьми, народженими вчасно. Зміни у системі гемостазу під час вагітності (підвищене згортання крові) призводять до утворення мікротромбів та гематом у судинах плаценти, які порушують кровообіг в ній.

Мета. Оцінити стан гемостазу у вагітних із загрозою передчасних пологів, які отримували метаболічну терапію та тих, які її не отримували.

Матеріал і методи. Проведено клініко-лабораторне дослідження 130 вагітних: I група – 67 вагітних із загрозою передчасних пологів, які отримували стандартну комплексну базову терапію у поєднанні з метаболічною терапією у вигляді 300 мг омега-3 ПНЖК на добу, II група – 63 вагітних із загрозою передчасних пологів, які отримували лише стандартну комплексну базову терапію. Для оцінки ефективності запропонованої терапії вивчали показники гемостазу.

Результати дослідження. У роботі представлено результати застосування метаболічної терапії в комплексному лікуванні загрози передчасних пологів, які свідчать про її ефективність, що сприяло покращенню реологічних властивостей крові. Після запропонованої терапії у жінок, які приймали метаболічну терапію, рівень тромбоцитів збільшився, знизився рівень фібриногену та антитромбіну III, підвищився активований частковий тромбопластиновий час на відміну від показників групи жінок, які її не вживали. Майже в 1,5 рази знизилась частота передчасних пологів (58,2% проти 82,5%) та покращились перинатальні наслідки.

Висновки. Застосування метаболічної терапії у комплексному лікуванні загрози передчасних пологів свідчить про їх ефективність та сприяло покращенню перинатальних наслідків.

Ключові слова: передчасні пологи; метаболічна терапія; система гемостазу.

Вступ

Частота передчасних пологів залишається незмінною протягом багатьох років незважаючи на багаточисельні дослідження, напрацювання вчених та розробку сучасних лікарських засобів. Перше місце серед причин смертності дітей у віці до 5 років, посідають ускладнення, зумовлені передчасними пологами [1]. Частота перинатальної смертності недоношених дітей майже у 30 разів вища у порівнянні з дітьми, народженими вчасно, а через важкі неврологічні порушення, глибокими інвалідами залишаються близько половини таких дітей [2, 3].

Під час вагітності відбуваються деякі зміни у системі гемостазу: збільшується об'єм циркулюючої крові, підвищується продукція фібриногену, збільшується тромбоцитарна активність, знижується антикоагулянтна активність. Такі зміни визначаються формуванням матково-плацентарного кола кровообігу та носять компенсаторний характер і спрямовані на попередження крововтрати в пологах [4-6]. Однак, при підвищеному згортанні крові, в судинах плаценти утворюються мікротромби, гематоми та інфаркти, які порушують кровообіг в плаценті. Омега-3 поліненасичені жирні кислоти (ПНЖК) мають антитромботичну та антиагрегаційну дію, покращують реологічні властивості крові та мікроциркуляцію, знижують в'язкість крові, зменшують ризик тромбоемболії, знижують агрегацію тромбоцитів, що сприяє покращенню кровообігу в системі «мати-плацента-плід» [7,8].

Мета і завдання дослідження

Оцінити стан гемостазу у вагітних із загрозою передчасних пологів, які отримували метаболічну терапію та тих, які її не отримували.

Матеріал і методи дослідження

До дослідження включено 130 вагітних із загрозою передчасних пологів у терміні гестації 28-34 тижнів, які перебували на лікуванні в перинатальному центрі КУ «Одеська обласна клінічна лікарня». Критеріями виключення були: вагітність, яка настала внаслідок використання допоміжних репродуктивних технологій, багатоплідна вагітність, передчасний розрив навколоплодових оболонок, важка екстрагенітальна патологія, вроджені вади розвитку плода.

Вагітні були розподілені на 2 групи. I група – 67 жінок із загрозою передчасних пологів, які отримували стандартну комплексну базову терапію у поєднанні з метаболічною терапією у вигляді 300 мг омега-3 ПНЖК на добу, II група – 63 вагітних із загрозою передчасних пологів, які отримували лише стандартну комплексну базову терапію. Вагітним обох груп проводилась профілактика синдрому дихальних розладів плода дексаметазоном в сумарній дозі 24 мг (по 6 мг кожні 12 годин впродовж 2 днів) згідно Наказу МОЗ України від 03.11.2008 № 624 «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги», розділ «Передчасні пологи».

Дослідження проведені з урахуванням принципів виконання біомедичних досліджень.

Статистична обробка даних проведена за допомогою загальноприйнятих методів щодо виконання медико-біологічного дослідження.

Результати дослідження та їх обговорення

В табл. 1 представлена характеристика груп дослідження та структура акушерсько-гінекологічної захворюваності.

Таблиця 1

Характеристика груп дослідження

Показник	I група, n=67	II група, n=63
	%	%
Вік, роки	28,2±6,6	29,8±6,5
Мешканки села, %	56,7	47,6
Мешканки міста, %	43,3	52,4
Першовагітні, %	35,8	30,2
Повторновагітні, %	64,2	70,8
Першонароджуючі, %	41,8	31,7
Повторнонароджуючі, %	58,2	65,3
Завмерла вагітність, %	18,0	22,2
Запальні захворювання органів малого тазу, %	34,3	30,2
Бактеріальний вагіноз, %	32,8	42,9
Штучні аборти, %	47,8	73,0
Захворювання шийки матки, %	14,9	11,1
Тютюнопаління, %	32,8	36,5

Дослідження згортаючої системи крові вагітних до початку лікування виявило незначні відхи-

лення від норми, спостерігався підвищений рівень фібриногену та протромбіновий час (таблиця 2).

Таблиця 2

Показники згортальної та протизгортальної системи крові вагітних у 28 тижнів (до лікування)

Показники	I група, n=67	II група, n=63
Фібриноген, г/л	4,24+0,32	4,45+0,24
АЧТЧ, с	36,2+0,34	35,3+0,42
ПТІ, %	101+3,4	95+2,5
ПЧ, с	17,3+0,5	17,5+0,4
Антитромбін III, г/л	0,34+0,07	0,41+0,02
Тромбоцити, 109/л	240+12	208+10

Після двох тижнів лікування у жінок I-ї групи (які отримували метаболічну терапію), спостерігалось підвищення рівня тромбоцитів, зниження рівня

фібриногену та антитромбіну III, підвищення активованого часткового тромбопластинового часу, в той час як в II-й групі ці показники залишилися без змін.

Таблиця 3

Показники згортальної та протизгортальної системи крові вагітних у 28 тижнів (після лікування)

Показники	I група, n=67	II група, n=63
Фібриноген, г/л	3,25+0,16	4,59+0,24
АЧТЧ, с	39,3+2,8	35,4+3,1
ПТІ, %	96+4,3	97+5,6
ПЧ, с	13,9+0,3	17,4+0,5
Антитромбін III, г/л	0,27+0,03	0,40+0,01
Тромбоцити, 109/л	254+12	203+12

У 39 (58,2%) жінок I-ї групи (які отримували метаболічну терапію) відбулися передчасні пологи, а у 28 (41,8%) жінок вагітність закінчилась терміновими пологами. Жінки II-ї групи майже в 1,5 рази частіше народили дітей передчасно – 52 (82,5%). Середня маса новонароджених у жінок I-ї групи склала 2033±193 г, а у жінок II-ї групи – 1608±192 г.

Такі ускладнення, як синдром дихальних розладів (20,9% I-ї та 50,1% II-ї групи), внутрішньошлункові крововиливи (19,4% I-ї та 54,0% II-ї групи), гіпоксично-

ішемічна енцефалопатія (29,9% I-ї та 71,4% II-ї групи), некротичний ентероколіт (19,4% I-ї та 58,7% II-ї групи) зустрічались частіше у новонароджених, матері яких не отримували метаболічну терапію, що було обумовлено зокрема меншим терміном гестації на момент пологів.

Висновки

1. У вагітних, які отримували стандартну комплексну базову терапію разом із метаболічною терапією, спостерігалось покращення реологічних властивостей крові за

рахунок зменшення показників фібриногену та антитромбіну III, збільшення кількості тромбоцитів та підвищення активованого часткового тромбопластинового часу.

2. У недоношених малюків, матері яких отримували метаболічну терапію, в 2 рази рідше спостерігалися такі ускладнення, як внутрішньошлуночкові крововиливи, гіпоксично-ішемічна енцефалопатія, некротич-

ний ентероколіт та синдром дихальних розладів.

Конфлікт інтересів: Автори не заявляли будь-якого конфлікту інтересів.

Фінансова підтримка: Автори не зазначили будь-якої грантової підтримки при виконанні досліджень.

Література

1. Liu L, Oza S, Hogan D, Chu Y, Perin J, Zhu J, et al. Global, regional, and national causes of under-5 mortality in 2000-15: an updated systematic analysis with implications for the Sustainable Development Goals. *Lancet*. 2016;388(10063):3027-3035. doi: 10.1016/S0140-6736(16)31593-8.
2. Blencowe H, Cousens S, Oestergaard M, Chou D, Moller AB, Narwal R, et al. National, regional, and worldwide estimates of preterm birth rates in the year 2010 with time trends since 1990 for selected countries: a systematic analysis and implications. *Lancet*. 2012;379(9832):2162-72. doi: 10.1016/S0140-6736(12)60820-4.
3. Радзинский ВЕ. Преждевременные роды и перспективы применения прогестерона для их профилактики. Здоровье Украины [Интернет]. 2013[цитировано 2018 Дек 8];1:3-4 Доступно на: http://health-ua.com/pics/pdf/ZU_2013_Akusher_1/03-04.pdf
4. Сидельникова ВМ, Сухих ГТ. Невынашивание беременности: руководство для практикующих врачей. Москва: Медицинское информационное агентство; 2010. 536с.
5. Радзинский ВЕ, Кузнецова ОА, Костин ИН, Елисеев ПА. Современные технологии лечения акушерских кровотечений. Здоровья України. 2010;2:78-9.
6. Макацария АД, Бицадзе ВО, Баймурадова СМ, Предряева Е, редактор. Профилактика повторных осложнений беременности в условиях тромбофилии: руководство для врачей. Москва: Триада-Х; 2008. 152 с.
7. Громова ОА, Торшин ИЮ, Сониная НП, Керимкулова НВ. Сколько нужно назначать омега-3 ПНЖК беременной? О профилактической, лечебной и избыточной дозе. О дозировании омега-3 ПНЖК при соматической и акушерской патологии. Вопросы эффективности и безопасности. Земский врач. 2013;3(20):39-46.
8. Hagfors L, Nilsson I, Skoldstam L, Johansson G. Fat intake and composition of fatty acids in serum phospholipids in a randomized, controlled, Mediterranean dietary intervention study on patients with rheumatoid arthritis. *Nutr Metab* [Internet]. 2005[cited 2018 Dec 29];2:26. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1289295/> doi: 10.1186/1743-7075-2-26

СОСТОЯНИЕ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ С УГРОЗОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Э.А. Панчук

Одесский национальный
медицинский университет
(Одесса, Украина)

THE STATE OF THE BLOOD COAGULATION SYSTEM IN PREGNANT WOMEN WITH THE THREAT OF PRETERM BIRTH WHEN USING METABOLIC THERAPY

E.A. Panchuk

Odessa National
Medical University
(Odessa, Ukraine)

Резюме

Введение. Частота преждевременных родов остается неизменной в течение многих лет, несмотря на многочисленные исследования. Перинатальная смертность недоношенных детей почти в 30 раз выше по сравнению с детьми, рожденными в срок. Изменения в системе гемостаза во время беременности (повышенная свертываемость крови) приводят к образованию микротромбов и гематом в сосудах плаценты, которые нарушают кровообращение в ней.

Цель. Оценить состояние гемостаза у беременных с угрозой преждевременных родов, которые получали метаболитическую терапию и тех, которые ее не получали.

Материал и методы. Проведено клинико-лабораторное исследование 130 беременных: I группа – 67 беременных с угрозой преждевременных родов, которые получали стандартную комплексную базовую терапию в сочетании с метаболитической терапией в виде 300 мг омега-3 ПНЖК в сутки, II группа – 63 беременных с угрозой преждевременных родов, которые получали только стандартную комплексную базовую терапию. Для оценки эффективности предложенной терапии изучали показатели гемостаза.

Результаты исследования. В работе представлены результаты применения метаболитической терапии в комплексном лечении угрозы преждевременных родов, которые свидетельствуют о ее эффективности,

Summary

Introduction. The frequency of preterm labor is remained unchanged for many years, despite numerous studies. The perinatal mortality rate of premature babies is almost 30 times higher compared with babies born at term. Changes in the hemostatic system during pregnancy (increased blood clotting) lead to the formation of microthrombus and hematoma in the vessels of the placenta, which impair blood circulation in it.

Aim. To assess the state of hemostasis in pregnant women with the threat of premature birth, who received metabolic therapy and those who did not receive it.

Material and methods. Clinical and laboratory examination of 130 pregnant women was carried out: I group – 67 pregnant women with threatened preterm labor who received standard integrated basic therapy in combination with metabolic therapy in the form of 300 mg of omega-3 PUFA per day was conducted, group II - 63 pregnant women with the threat of premature birth who received only standard complex basic therapy. To assess the effectiveness of the proposed therapy, hemostasis indicators were studied.

Research results. The paper presents the results of the use of metabolic therapy in the complex treatment of the threat of preterm labor, which testify to its effectiveness, which contributed to the improvement of the rheological properties of blood. After the proposed

что способствовало улучшению реологических свойств крови. После предложенной терапии, у женщин, принимавших метаболическую терапию, уровень тромбоцитов увеличился, снизился фибриноген и антитромбин III, повысилось активированное частичное тромбопластиновое время, в отличие от показателей группы женщин, которые ее не предпринимали. Почти в 1,5 раза снизилась частота преждевременных родов (58,2% против 82,5%) и улучшились перинатальные исходы.

Выводы. Применение метаболической терапии в комплексном лечении угрозы преждевременных родов свидетельствует об их эффективности и способствовало улучшению перинатальных исходов.

Ключевые слова: преждевременные роды; метаболическая терапия; система гемостаза.

therapy, in women who took metabolic therapy, the level of thrombocytes increased, fibrinogen and antithrombin III decreased, activated partial thromboplastin time increased, in contrast to the indicators of the group of women who did not take it. The frequency of preterm birth decreased by 1.5 times (58.2% versus 82.5%) and perinatal outcomes improved.

Conclusions. The use of metabolic therapy in the complex treatment of the threat of preterm labor indicates its effectiveness and has contributed to the improvement of perinatal outcomes.

Key words: Preterm Labor; Metabolic Therapy; Hemostasis System.

Контактна інформація:

Панчук Єліна Анатоліївна – асистент кафедри акушерства та гінекології №1 Одеського національного медичного університету (м. Одеса, Україна)

Контактна адреса: пров. Валіховський, 2, м. Одеса, 65000, Україна

Контактний телефон: +38 097 8167353

e-mail: elina.panchuk@ukr.net

Контактная информация:

Панчук Элина Анатольевна - ассистент кафедры акушерства и гинекологии №1 Одесского национального медицинского университета (г. Одесса, Украина)

Контактный адрес: пер. Валиховский, 2, г. Одесса, 65000, Украина

Контактный телефон: +38 097 8167353

e-mail: elina.panchuk@ukr.net

Contact Information:

Elina Panchuk - Assistant of the Department of Obstetrics and Gynecology №1 of Odessa National Medical University (Odesa, Ukraine)

Contact Address: Prov. Valikhovsky, 2m. Odessa, 65000, Ukraine

Contact phone: +38 097 8167353

e-mail: elina.panchuk@ukr.net